



SOLICITUDE INSCRIPCIÓN POSTOS DE VENDA

XI ENCONTRO DE PALILLEIRAS

CONCELLO DE XOVE



NOME DO POSTO DE VENDA					
NOME E APELIDOS DA PERSOA REPRESENTANTE					
ENDEREZO					
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE		PROVINCIA	
TELÉFONO DE CONTACTO					
CORREO ELECTRÓNICO					
RESERVA	METROS SEN TABOLEIROS (máx. 6m)		TABOLEIROS (máx. 2 taboleiros)		

En _____ a _____ de _____ de 2022

Asinado: _____

NOTA: no caso de postos de venda, só se admitirá unha solicitude por posto e só as enviadas por correo electrónico á dirección de e-mail:

encontropalilleiras@xove.es .